

ALLEGATO 2

Al Dirigente
Scolastico dell'I.C. V.
Guarnaccia
Via Marconi, 8
94016 PIETRAPERZIA

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000, ART. 46)

Il/La sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

nato/a _____ prov. _____ in data _____

residente a _____ via _____

Codice Fiscale _____ telefono _____

e-mail (*obbligatoria*)

in

qualità di:

- dipendente dell'I. C. "V. Guarnaccia"
- dipendente di altra pubblica amministrazione presso _____

- estraneo/a all'amministrazione in quanto (*specificare*):

- lavoratore autonomo con Partita IVA

n. _____

- altro:

DICHIARA

- * di essere cittadino/a italiano/a secondo le risultanze del Comune di _____;
- * di godere dei diritti politici;
- * di essere in possesso del numero di Codice Fiscale _____;
- * (*per il personale appartenente all'Amministrazione scolastica*) di essere retribuito dalla Direzione Territoriale Economia e Finanze sede di _____ n.ro di partita fissa _____;
- * di non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
- * di essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali;

- * di non essere stati destituiti da pubbliche Amministrazioni;
- * di non trovarsi in alcuna posizione di incompatibilità con pubblico impiego;
- * di essere in regola con gli obblighi di legge in materia fiscale;
- * che nei propri confronti non sussiste alcuna delle cause di esclusione dalle gare di servizi indette dalla pubblica amministrazione e che non è stata irrogata alcuna sanzione interdittiva per reati contro la pubblica amministrazione o il patrimonio della stessa;
- * di essere in possesso del seguente titolo di studio:

rilasciato da _____ con votazione _____

- * di essere iscritto/a all'Ordine degli Psicologi, con n. _____
- * di essere in possesso dei seguenti titoli culturali, specializzazioni e ogni altra competenza certificata utile agli effetti dell'incarico oggetto di selezione:

- * di aver maturato le seguenti esperienze lavorative inerenti all'attività da condurre:

- * di essere disponibile ad adeguare l'orario alle esigenze effettive della scuola;
- * di essere in regola con gli adempimenti per la fatturazione elettronica (*solo per i lavoratori autonomi/liberi professionisti con Partita IVA*).

Si allegano:

- * *Curriculum Vitae* in formato europeo, datato e sottoscritto, e il progetto di intervento, con esplicitazione degli obiettivi, delle metodologie e del modello teorico di riferimento.
- * Fotocopia documento d'identità in corso di validità (obbligatorio).
- * Fotocopia del Codice Fiscale.

Data _____

FIRMA

(firma chiara leggibile)